

**FORMULARIO
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



Departamento: ORURO

Provincia: Sajama

Municipio: Curahuara de Carangas

Localidad/Comunidad: CEA CARAHUARA DE CARANGAS

Facilitador: FILOMENA PAREDEZ YUCRA

Fecha de Inicio: 27 de ago. de 2013

Fecha Final: 15 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	8	8	8	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CHOQUE	MOLLO	CRISTIAN	10541006	17	M	NO	QUECHUA	OTRO	11	10	18	10	49	11	14	17	6	48	12	14	10	10	46	48	C
2	MENDOZA	MAMANI	GUIDO ALVARO	7361718	18	M	NO	AIMARA	OTRO	11	18	20	10	59	12	15	17	10	54	12	15	11	10	48	54	C
3	MORALES	ESPINOZA	RIBALDO		17	M	NO	AIMARA	OTRO	12	16	20	6	54	12	15	19	10	56	12	14	13	10	49	53	C
4	PEREZ	VILLANUEVA	SAOLO	8279464	17	M	NO	AIMARA	OTRO	11	18	21	10	60	12	12	18	10	52	12	16	18	10	56	56	C
5	QUISPE	HUARACHI	OSCAR	12421566	19	M	NO	AIMARA	OTRO	12	10	17	10	49	12	14	12	6	44	12	16	18	10	56	50	C
6	QUISPE	MAMANI	CRISTIAN	7321560	17	M	NO	AIMARA	OTRO	12	10	19	10	51	12	14	19	10	55	12	16	11	10	49	52	C
7	YUCRA	ATORA	YELSIN JUBER	9447985	18	M	NO	QUECHUA	OTRO	11	14	19	6	50	11	14	17	10	52	12	16	10	10	48	50	C
8	ZUNA	MAHURICIO	CLAUDIO	7353760	19	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	15	15	10	52	11	14	19	10	54	12	15	11	10	48	51	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del
Facilitador/a

Sello y Firma del
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable
Departamental

Sello y Firma del Representante
Municipal

Sello y Firma del Director/a
Distrital